



תאריך: _____

לכבוד

הספרייה-השאלה

ייפוי כוח קבוע (Proxy) – משפחה.

הנני מיפה בזאת את כוחו/ה של בן/בת משפחה שלי:

שם: _____ בלועזית: _____

ת.ז: _____ (כולל ספרת בקורת)

כתובת: _____

טל' + פלאפון : _____

Email _____

ייפוי הכוח מאפשר: (1) לשאול ספרים בשמי, (2) לקבל סיוע בדלפקי היעץ, (3) להזמין ספרים בשמי, ו- (4) לבצע הזמנות של השאלה בין ספרייתית בשמי (כולל חיוב מתקציב מחקר)

ייפוי כוח זה תקף עד ליום _____

שם של המיפה כוח _____

ת.ז. (כולל ספרת בקרת) _____

חוג _____

חתימה _____

הערה: יש לשלוח/להביא את הטופס ממולא על כל פרטיו + תמונה של מיופה הכוח לאישור במחלקת ההשאלה.

